

<p>N° de dossier :</p> <p><i>Pour usage interne.</i></p>	<p style="text-align: center;">Notes importantes</p> <p>Avant de remplir ce formulaire, assurez-vous d'avoir pris connaissance du document « Encadrement des commandites et dons » de la Caisse Desjardins des Versants du mont Royal. Puis, veuillez remplir ce formulaire et l'annexer à votre lettre. Il faut prévoir un délai de quatre semaines pour une réponse.</p> <p><i>*La Caisse ne peut garantir la confidentialité de l'information envoyée par courriel.</i></p>
--	--

Veuillez cocher la case appropriée.

DEMANDE DE DON Veuillez remplir les sections 1 à 6.

DEMANDE DE COMMANDITE Veuillez remplir les sections 1 à 5 et 7.

Section 1 – Identification de l'organisme

Nom de l'organisme :	
Numéro de folio à la Caisse Desjardins des Versants du mont Royal :	
Décrivez brièvement la mission de votre organisme :	
Adresse :	
Ville :	
Province :	Code postal :
Téléphone : ()	Télocopieur : ()
Courriel :	Site Web :

Section 2 – Personne contact

Nom du contact :	
Titre :	
Employeur :	
Téléphone : ()	Télocopieur : ()
Courriel :	

Section 3 – Événement ou activité ou projet

<p>Quel est votre événement/activité/projet :</p>

Nombre d'années d'existence de l'événement/activité/projet :
Lieu de l'événement/activité/projet :
Date ou durée de l'événement (début et fin) :
Préciser le nombre de spectateurs ou de participants attendus à l'événement ou activité :
Y a-t-il un représentant de la Caisse Desjardins des Versants du mont Royal impliqué au sein de votre organisme? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez indiquer son nom :

Section 4 – Source de financement

Montant demandé ou échelle des niveaux de participation proposés :
<p>Votre organisme reçoit-il un appui financier d'autres institutions financières? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, lesquelles et pour quel montant?</p>
Précisez le soutien financier des autres partenaires (privés et publics) et leur engagement respectif à l'égard de votre organisme :
Recevez-vous des subventions gouvernementales? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Section 5 – Profil de l'organisme

<p>Quelle est la portée géographique de votre organisme? (Cochez la case la plus appropriée) <input type="checkbox"/> nationale <input type="checkbox"/> provinciale <input type="checkbox"/> régionale <input type="checkbox"/> locale Veuillez préciser (provinces, villes, etc.) :</p>
<p>À quel secteur d'activité votre organisme est-il relié? (Cochez la case la plus appropriée) <input type="checkbox"/> éducation <input type="checkbox"/> santé <input type="checkbox"/> art-culture <input type="checkbox"/> social-communautaire <input type="checkbox"/> œuvre humanitaire <input type="checkbox"/> autre Précisez :</p>
<p>Votre événement/activité/projet cible-t-il un segment de la population en particulier? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (communauté culturelle, les jeunes, etc.) Si oui, veuillez préciser :</p>
<p>Pourquoi la Caisse Desjardins des Versants du mont Royal devrait-elle s'associer à votre événement/activité/projet?</p>
<p>Votre événement/activité/projet est-il déjà appuyé par d'autres partenaires ou des institutions financières concurrentes à Desjardins ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez joindre votre liste des partenaires (avec les montants de contribution si possible).</p>

Section 6 – Information supplémentaire pour une demande de don

N° d'entreprise fédéral (NE) :

Année d'enregistrement de l'organisme :

Votre organisme est-il un organisme à but non lucratif (OBNL)? Oui Non
Si oui, avez-vous un droit d'émettre un reçu pour fin d'impôt?

S'il s'agit d'une fondation pour un hôpital ou une institution d'enseignement, indiquez le nombre de lits ou d'étudiants de l'établissement :

Quel est l'objectif financier du projet ou de la campagne de collecte de fonds?

Quelle est la somme recueillie jusqu'à maintenant (incluant les promesses de dons)?

Votre organisme a-t-il un(e) ou des employé(e)s de la Caisse Desjardins des Versants du mont Royal agissant comme bénévole?
 Oui Non
Si oui, veuillez inscrire leur(s) nom(s) et numéro(s) de téléphone :

Votre organisme est-il subventionné par Centraide? Oui Non

Votre organisme est-il affilié à un autre organisme? Oui Non
Si oui, veuillez inscrire le nom de celui-ci :

Votre organisme a-t-il un conseil d'administration? Oui Non
Si oui, veuillez joindre en annexe la liste des membres du C.A.

Votre organisme a-t-il un état financier vérifié disponible? Oui Non
Si oui, veuillez nous le soumettre sur demande.

Votre projet inclut-il un plan de reconnaissance publique du don? Oui Non
Si oui, veuillez le joindre en annexe.

Section 7 – Information supplémentaire pour une demande de commandite

Déterminez en pourcentage, tous les groupes-cibles rejoints par votre événement/activité/projet :

de 2 à 18 ans	%	de 19 à 24	%	de 25 à 34 ans	%	de 35 à 64 ans	%
de 65 et plus	%	Le grand public	%	Femmes	%	Communautés culturelles	%

Votre événement/activité/projet inclut-il un plan de visibilité et un plan média? Oui Non
Si oui, veuillez les joindre en annexe.

Si vous possédez des documents qui décrivent plus en détail votre organisme, vous pouvez les joindre à votre demande. Ne pas joindre de documents trop volumineux ou de vidéos. Au besoin, nous communiquerons avec vous.

Faites parvenir votre demande par courrier, courriel ou télécopieur à :

Courrier ou télécopieur :

a/s Stéphanie Bédard, Directrice des communications
Caisse Desjardins des Versants du mont Royal
Centre de services Côte-des-Neiges
5480, chemin de la Côte-des-Neiges
Montréal (Québec) H3T 1Y5

Téléphone: 514 735-1574, poste 4237
Télécopieur: 514 735-2996

courriel :

stephanie.bedard@desjardins.com